

育児時短就業給付受給資格確認  
育児時短就業給付金支給申請  
(※2歳未満の子が対象です。)

手続願

年 月 日

広島大学長 殿

職員番号  
氏 名

下記の所要事項に基づき、育児時短就業給付受給資格確認手続及び育児時短就業給付金支給申請手続を行ってくださるようお願いします。

記

配属又は所属

職 名 ( 月給・時給 )

出 産 日 年 月 日

子 の 氏 名

育児休業期間 年 月 日から 年 月 日まで

育児時短就業開始年月日 年 月 日

育児部分休業の形態

(日について) ☐ 毎日 ☐ その他 ( )

(時間について) ☐ 午前 時 分 ～ 時 分

☐ 午後 時 分 ～ 時 分

口 座 選 択

☐ マイナポータル登録の「公金受取口座」を希望

☐ (出生時)育児休業給付金と同じ口座を希望

☐ 新たに別の口座を希望

住 所 〒 ー

電 話 番 号 ( ) ー